DOTAZNÍK KONTAKTNÍCH ÚDAJŮ ŽÁKA PŘI PŘESTUPU

(Po vyplnění důvěrné!)

Příjmení dítěte _____ Jméno dítěte _____

Trvalé bydliště:

_____ PSČ _____

Adresa pro doručování:

_____ PSČ _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození _____ Okres _____Státní občanství _____

U cizinců druh pobytu (trvalý, přechodný, azylant) _____

Žák má na naší škole sourozence: NE – ANO (jméno, třída: _____)

Otec:
Příjmení a jméno:_____ telefon:_____

bydliště: _____ e-mail: _____

Matka:
Příjmení a jméno: _____telefon: _____

bydliště: _____ e-mail:_____

Kontakt na další osobu pro případ mimořádné události _____

Informace rodičů o:
zdravotních obtížích dítěte či jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

_____

Tyto informace poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní exkurze, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Tyto údaje se budou evidovat po celou dobu školní docházky žáka na této škole a dále zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje.

V Praze dne_____ Podpis zákonného zástupce_____